



Amministrazione destinataria  
Comune di Castiglione D'Orcia

Ufficio destinatario  
Ufficio protocollo

## Domanda di delega delle funzioni di Ufficiale dello stato civile per la celebrazione di matrimonio civile

### Il sottoscritto

|                    |                |                             |                  |  |                               |         |       |       |                              |     |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|--|-------------------------------|---------|-------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome            |                | Nome                        |                  |  | Codice Fiscale                |         |       |       |                              |     |
| Data di nascita    |                | Sesso                       | Luogo di nascita |  | Cittadinanza                  |         |       |       |                              |     |
| Residenza          |                | Indirizzo                   |                  |  | Civico                        | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Provincia          | Comune         |                             |                  |  |                               |         |       |       |                              |     |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |                  |  | Posta elettronica certificata |         |       |       |                              |     |
|                    |                |                             |                  |  |                               |         |       |       |                              |     |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

di essere delegato temporaneamente ed esclusivamente alla celebrazione del matrimonio civile nel Comune di Castiglione d'Orcia dei seguenti soggetti

### Il sottoscritto

|                    |                |                             |                  |  |                               |         |       |       |                              |     |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|--|-------------------------------|---------|-------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome            |                | Nome                        |                  |  | Codice Fiscale                |         |       |       |                              |     |
| Data di nascita    |                | Sesso                       | Luogo di nascita |  | Cittadinanza                  |         |       |       |                              |     |
| Residenza          |                | Indirizzo                   |                  |  | Civico                        | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Provincia          | Comune         |                             |                  |  |                               |         |       |       |                              |     |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |                  |  | Posta elettronica certificata |         |       |       |                              |     |
|                    |                |                             |                  |  |                               |         |       |       |                              |     |

## Il sottoscritto

|                    |                |                             |                  |        |                               |       |       |                          |     |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|--------|-------------------------------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome            |                | Nome                        |                  |        | Codice Fiscale                |       |       |                          |     |
| Data di nascita    |                | Sesso                       | Luogo di nascita |        | Cittadinanza                  |       |       |                          |     |
| Residenza          |                | Indirizzo                   |                  | Civico | Barrato                       | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia          | Comune         |                             |                  |        |                               |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |                  |        | Posta elettronica certificata |       |       |                          |     |

## prevista per il seguente giorno

Giorno

Valendosi della facoltà prevista dagli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti.

## Eventuali annotazioni

## Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- dichiarazione ai fini del conferimento della delega delle funzioni di Ufficiale dello Stato Civile per la celebrazione del matrimonio
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

## Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castiglione d'Orcia

Luogo

Data

Il dichiarante